

**MŠ – Óvoda, Sídlisko Sever, Česká 1453, 924 01 GALANTA**

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE do MŠ  
KÉRVÉNY az óvodai felvételre**

.....  
Meno a priezvisko otca/ *Az apa családi és utóneve*                      Trvalé bydlisko/ *Állandó lakcíme*

.....  
Telefónne číslo/ *Telefonszáma*    E-mail adresa/ *E-mail címe*

.....  
Meno a priezvisko matky/ *Az anya családi és utóneve*                      Trvalé bydlisko/ *Állandó lakcíme*

.....  
Telefónne číslo/ *Telefonszáma*    E-mail adresa/ *E-mail címe*

**Meno a priezvisko dieťaťa/A gyermek családi és utóneve:** .....

Dátum a miesto narodenia/Születésének dátuma és helye: .....

Adresa trvalého bydliska/Állandó lakhelyének címe:.....

Národnosť/Nemzetisége:.....

Rodné číslo/Személyi száma:.....

Požadovaný výchovný jazyk- maďarský/A kívánt nevelési nyelv – magyar

Dieťa už navštevovalo predškolské zariadenie/A gyermek látogatott más óvodát:

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť/Az óvoda látogatást igényli:

celodennú(desiata, obed, olovrant/egésznapos (tízorai, ebéd, uzsonna)

poldennú (desiata, obed)/félnapos (tízorai, ebéd)

adaptačný pobyt/beszoktatási időszak

**Informovaný súhlas rodiča**

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 (Školský zákon) som bol poučený/á o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú MŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu materskej školy. Súhlasím s tým, aby poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch boli použité pre vnútornú potrebu materskej školy a školského zariadenia.

**A szülő tájékozott beleegyezése**

Aláírással igazolom, hogy a 245/2008 sz. Törvény értelmében tájékoztatást kaptam gyermekem (lásd fentebb) felvételének módjáról. Tudatosítom, hogy amennyiben gyermekem más óvodában kezdi meg tanulmányait, kötelek vagyok azt az óvoda igazgatóságának jelenteni. Beleegyezem, hogy gyermekem és törvényes képviselői személyi adatait az óvoda és annak intézményei saját belső szükségleteik szerint kezeljék a közoktatási törvény 11.§-a 7. bekezdésének

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou./Amennyiben gyermekem megbetegszik, vagy a családban, a közeli rokonságban fertőző betegség fordul elő, azonnal jelentem az óvoda igazgatójának (a gyermek tanítójának). Kötelezem magam, hogy jelentem a gyermek minden egyes oltását vagy fertőző betegségben való megbetegedését is.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa môže riaditeľka rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ./ *Tudomásul veszem, hogy az Óvodai rendtartás szülők általi ismételt megsértésének következtében az óvoda igazgatója ideiglenesen kizárhatja gyermekemet az óvodalátogatásából.*

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov./*Kötelezem magamat, hogy havonta rendszeresen, a meghatározott időpontig befizetem a Tt. 245/2008 sz., az SZK NT neveléséről és oktatásról (közoktatásról) szóló törvénye 28. §-ának 3. bekezdése szerint az óvodai nevelés költségeinek fedezésére kiszabott részleges térítési díjat.*

.....  
Podpis 1. zákonného zástupcu/  
*Az 1. sz. törvényes képviselő aláírása*

.....  
Podpis 2. zákonného zástupcu/  
*A 2. sz. törvényes képviselő aláírása*

### **Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa/ Orvosi igazolás a gyermek egészségi állapotáról**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov./

*A gyermek kezelőorvosának nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról az SZK NT Tt. 355/2007 sz., a közegészség védelméről, fejlesztéséről és támogatásáról, valamint más jogszabályi módosításokról szóló törvénye 24. §-ának 7. bekezdése, illetve a az SZK OM Tt. 306/2008 sz., az óvodákról és más jogszabályi változásokról szóló rendelete 3. §-ának 1. bekezdése szerint.*

Diet'a/ A gyermek:

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu/*nem alkalmas az óvoda látogatására*

je spôsobilé navštevovať materskú školu/*alkalmas az óvoda látogatására*

**Údaje o povinnom očkovaní/Kötelező védőoltások:**

.....

.....  
Dátum

.....  
Pečiatka a podpis lekára/  
*Az orvos aláírása és bélyegzője*

Ak ide o diet'a so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie./  
*Amennyiben speciális oktatási-nevelési igényü gyermekről van szó, a törvényes képviselő az illetékes nevelési-prevenációs tanácsadó szakvéleményét is mellékeli.*